

## **Ankieta analizy satysfakcji rodziców w zakresie usług świadczonych przez Placówkę**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o uzupełnienie poniższej ankiety. Celem badań jest zgromadzenie informacji na temat satysfakcji rodziców **w zakresie usług świadczonych przez Placówkę**. Dzięki Państwa odpowiedziom będziemy mogli udoskonalić swoją pracę. Ankieta jest anonimowa.

1. **Jak długo Państwa dziecko chodzi do Placówki?**

.....

2. **Dlaczego wybrali Państwo naszą Placówkę dla swojego dziecka?**

.....

3. **W jakim stopniu są Państwo zadowoleni z usług Placówki, do której uczęszcza Państwa dziecko?**

- a) bardzo zadowoleni,
- b) raczej zadowoleni
- c) raczej niezadowoleni
- d) zdecydowanie niezadowoleni

**Proszę podać powody do niezadowolenia.....**

4. **Z jakim nastawieniem Państwa dziecko chodzi do Placówki?**

- a) bardzo chętnie
- b) zazwyczaj chętnie
- c) zazwyczaj niechętnie
- d) bardzo niechętnie

5. **Czy w czasie pobytu dziecka w Placówce zauważyli Państwo postępy w jego rozwoju w takich obszarach jak:**

- a) sprawność motoryczna
- b) umiejętności językowe
- c) umiejętności samoobsługi
- d) kompetencje poznawczych i sensorycznych
- e) koncentracja oraz uwaga
- f) kreatywność
- g) kontakty z rówieśnikami i otoczeniem

6. **Jak często udzielane są Państwu informacje dotyczące funkcjonowania i postępów dziecka w Placówce?**

- a) codziennie
- b) kilka razy w tygodniu
- c) raz w tygodniu
- d) kilka razy w miesiącu
- e) raz w miesiącu
- f) rzadziej niż raz w miesiącu

7. **Czy zadowala Państwa częstotliwość przekazywania informacji na temat dziecka?**

- a) bardzo zadowala
- b) raczej zadowala
- c) raczej nie zadowala
- d) bardzo nie zadowala

8. **Która forma kontaktu dostarcza Państwu najpełniejszej wiedzy o funkcjonowaniu dziecka w Placówce? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

- a) zebrania z rodzicami
- b) konsultacje indywidualne
- c) informacje umieszczane na tablicy ogłoszeń
- d) informacje przekazywane ustnie przez opiekunów
- e) prezentowanie prac plastycznych dzieci
- f) zajęcia otwarte
- g) imprezy i uroczystości /występy dzieci
- h) strona internetowa Placówki
- i) kontakt telefoniczny/ e-mail
- j) inny – jaki?

9. **Czy i w jaki sposób mogliby Państwo zaangażować się we współpracę z Placówką wykorzystując swoje zainteresowania, umiejętności, zawód itp.?**

.....

10. **Czy Państwa zdaniem macie poczucie, że wpływacie na to, co się dzieje w Placówce?**

- a) w dużym stopniu
- b) w niewielkim stopniu
- c) w ogóle nie mamy wpływu

11. **W jakim stopniu jesteście Państwo zadowoleni z efektów pracy opiekuna z dzieckiem?**

- a) bardzo zadowoleni
- b) raczej zadowoleni
- c) raczej niezadowoleni
- d) bardzo niezadowoleni

**12. W jakim stopniu mogą Państwo liczyć na pomoc opiekuna w sytuacji zaobserwowania trudności rozwojowych/wychowawczych z dzieckiem?**

- a) w dużym stopniu
- b) w niewielkim stopniu
- c) wcale nie możemy liczyć na pomoc

**13. Jak oceniają Państwo relacje z kierownikiem Placówki:**

**1. dostępność:**

- a) bardzo dobrze
- b) raczej dobrze
- c) raczej źle
- d) bardzo źle

**2. stosunek do dzieci**

- a) bardzo dobrze
- b) raczej dobrze
- c) raczej źle
- d) bardzo źle

**3. kompetencje zawodowe**

- a) bardzo dobrze
- b) raczej dobrze
- c) raczej źle
- d) bardzo źle

**4. życzliwość:**

- a) bardzo dobrze
- b) raczej dobrze
- c) raczej źle
- d) bardzo źle

**5. zarządzanie placówką pod kątem organizacyjnym:**

- a) bardzo dobrze
- b) raczej dobrze
- c) raczej źle
- d) bardzo źle

**14. Jakie Państwa zdaniem atuty posiada Placówka?**

.....

15. Co, Państwa zdaniem, powinno być robione w Placówce inaczej niż dotychczas?

.....

16. Co Placówka mogłaby wprowadzić nowego do swojej pracy?

.....

**Dodatkowe uwagi rodzica/ opiekuna prawnego**